



Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

Mayıs 2018

ÖZET

2018/19. Hafta (7 – 13 Mayıs 2018)

Ülkemizde 2018 yılı 19. hafta çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği %11,1 saptanmıştır. Çalışılan 36 sentinel numunede 2 influenza B, 2 influenza A(H3N2) virüsü tespit edilmiştir (tablo 1).

Çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde (34 numune) influenza pozitifliği saptanmamıştır. Diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 52,9 saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan rhinovirüs olmuştur (tablo 3).

Çeşitli merkezlerden alınan non-sentinel influenza sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği % 8,8 saptanmıştır. Çalışılan 34 non-sentinel numunede 1, influenza B, 2 influenza A(H1N1) virüsü tespit edilmiştir. Çalışılan numunelerin 28'inde diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 46,4 saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan rhinovirüs olmuştur (tablo 5).

Genetik Karekterizasyon

Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Viroloji Laboratuvarında yapılan sekans analizlerine göre, bu sene dolaşımında olan influenza A(H1N1)pdm09 virüsleri aşısı suşu A/Michigan/45/2015 ile antijenik olarak benzerdir. Filogenetik analizlerine göre 6B.1 genetik grubunda yer almaktadırlar. A(H3N2) virüsleri 3C.2a genetik grubunda yer almaktadır. Aşısı suşu A/Hong Kong/4801/2014 ile antijenik olarak benzerdirler.

Influenza B virüsleri Yamagata alt tipi baskın suş olarak tespit edilmiştir ve genetik olarak grup 3'te yer almaktadır. Aşısı suşu B/Phuket/3073/2013 ile antijenik olarak benzer tespit edilmiştir. Her üç virüs grubu da Oseltamivir ve zanamivir karşı duyarlıdır.

AVRUPA**2018/19. Hafta (7 – 13 Mayıs 2018)**

Bölgede birçok ülkede influenza aktivitesi sezonlar arası düzeye dönmüştür. Birinci basamak sağlık kuruluşlarına başvuran bireylerden alınan örneklerde influenza pozitifliği % 10 saptanmıştır (bir önceki hafta %6).

İnsan mevsimsel A (H1N1) pdm09 influenza virüsünün HA ve NS genlerinden ve insan mevsimsel A (H3N2) influenza virüsünün M, NA, NP, PA, PB1 ve PB2 genlerinden oluşan bir mevsimsel reasortant A (H1N2) influenza virüsü Hollanda'da tespit edilmiştir.

2017/18 Sezonuna Genel Bakış

2017/52. ve 2018/12. haftaları arasında influenza virüsleri bölgede yüksek düzeyde dolaşımında yer almıştır (sentinel numunelerdeki influenza pozitiflik yüzdesi % 40 ve üzerinde saptanmıştır). Önceki sezonlardan daha uzun olduğu ve sezonun ağır seyrettiği söylenebilir.

Bölge genelinde tespit edilen influenza virüslerinin çoğu influenza B virüsleridir ve önceki sezonlarla kıyaslandığında dolaşımdaki influenza B virüsleri daha yüksek düzeydedir. B/Yamagata soyundan virüsler B/Victoria soyundan virüslerden daha yüksektir.

Bölgedeki ülkelerde baskın influenza virüsü ve influenza A virüsü alt tiplerinde farklılıklar gözlenmiştir.

Sentinel kaynaklarda tespit edilen influenza A(H1N1) pdm09 virüsleri influenza A(H3N2) virüslerinden daha yüksek iken, non-sentinel kaynaklarda tespit edilen influenza A(H3N2) virüsleri influenza A(H1N1) pdm09 virüslerinin oranları benzerdir.

Bu sezon bildirilen ağır vakaların çoğunluğu influenza B virüsü nedeniyle ve çoğunluğunu 15 yaş üstü bireyler oluşturmaktadır.

EuroMOMO'ya veri sağlayan 20 Avrupa Birliği ülkesinin ve bölgesinin verileri tüm nedenlere bağlı ölümlerin beklenen düzeyde olduğunu göstermektedir.

Avrupa bölgesinde yapılan 5 çalışmadan elde edilen ara sonuçlar herhangi bir influenza virüsüne karşı aşı etkinliğinin % 25-52 arasında değiştiğini göstermektedir.

DÜNYA

(29 Nisan 2018 tarihine kadar olan verilere dayalı 14 Mayıs 2018'de güncellenmiş bilgi)

İnfluenza aktivitesi Avrupa'nın doğusundaki bazı ülkeler hariç kuzey yarım kürenin ılıman bölgesinde birçok ülkede sezonlar arası düzeye dönmüştür. Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde artmıştır ancak mevsimsel eşik değerinin altında seyretmiştir. Dünya genelinde tespit edilen influenza A ve B virüslerinin oranları benzerdir.

Ulusal İnfluenza Merkezleri (NICs; National Influenza Centres) ve diğer ulusal influenza laboratuvarlarından 16 – 29 Nisan 2018 tarihleri arasında FluNet'e 107 ülke, bölge veya alandan veri bildirilmiştir. DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 97697'den fazla numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 9993 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 56,1'inde influenza A, % 43,9'unda influenza B virüsü saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin % 54,6'sı, influenza A (H1N1) pdm09, % 45,4'ü ise influenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin % 84,9'unun B/Yamagata soyundan, % 15,1'inin ise B/Victoria soyundan olduğu bildirilmiştir.

Kuzey yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Kuzey Amerika'da influenza aktivitesi genel olarak azalmıştır. Kanada ve Amerika Birleşik Devletleri (ABD)'nde influenza A virüslerini takiben influenza B virüs baskınlığı ile influenza göstergeleri azalmaya devam etmiştir. Kanada'da influenza benzeri hastalık (ILI) hızı ve diğer solunum yolu virüsleri oranı hafif artmıştır. Meksika'da influenza aktivitesinin azaldığı ve solunum yolu hastalığı göstergelerinin mevsimler arası düzeye döndüğü bildirilmiştir

Avrupa'da influenza aktivitesi bildirimde bulunan ülkelerde sezonlar arası düzeye düşmüştür. Ancak Avrupa'nın batısındaki bazı ülkeler ve influenza aktivitesinin eşik değerinin üzerinde kaldığı Rusya Federasyonu hariç.

Hollanda'da influenza benzeri hastalık(ILI) ve diğer solunum yolu hastalıklarının izlendiği sentinel sürveyans numunelerinde 20 Mart 2018'de mevsimsel reassortant A (H1N2) influenza virüsü tespit edilmiştir. Hasta 2 yaşın altında erkektir. Semptom başlama tarihi Mart ayının başıdır. Hafif bir klinik tabloya sahip olan hastanın aile hekimi tarafından hastaneye sevkine gerek duyulmamıştır ve hasta iyileşmiştir. Ayrıntılı bilgiye <http://www.who.int/csr/don/23-march-2018-seasonal-reassortant-ah1n2-netherlands/en> linkinden ulaşabilirsiniz.

Kuzey Afrika'da bölge genelinde influenza aktivitesi azalmıştır.

Batı Asya’da bölge genelindeki birçok ülkede düşük düzeyde influenza aktivitesi bildirilmiştir.

Orta Asya’da influenza aktivitesi bölge genelinde azalmaya devam etmiştir.

Doğu Asya’da influenza aktivitesi birçok ülkede sezonlar arası düzeye dönmüştür. Mongolya’da influenza A(H1N1)pdm09 virüsleri bildirilmeye devam etmiştir.

Tropik bölgelerdeki ülkeler

Karayipler, Güney Amerika ve Orta Amerika’nın Tropikal ülkeleri

Karayiplerde bölgede respiratory sensityal virüs (RSV) aktivitesi düşükken influenza aktivitesi(tüm mevsimsel alt tipleri) birkaç ülkede devam etmiştir. Dominik Cumhuriyeti’nde influenza A(H1N1)pdm09 virüsü, Surinam’da influenza A(H3N2) ve B virüsleri baskındır. Haiti’de ağır akut solunum yolu enfeksiyonu (SARI) nedeni ile hastaneye yatışlar son haftalarda artmıştır. Orta Amerika ülkelerinde influenza aktivitesi genel olarak düşük seyretmiştir. Ancak Gultemea ve Honduras’ta influenza tespitleri yüksek seyretmiştir.

Güney Amerika’nın tropikal ülkelerinde influenza aktivitesi ülkelere göre değişkenlik göstermektedir. Bolivya’da tropikal bölgelerde influenza A(H1N1)pdm09 ve B virüsü tespitlerinde ve ağır akut solunum yolu enfeksiyonları (SARI) düzeyinde artış bildirilmiştir. Peru ve Venezuela’da influenza A(H1N1)pdm09 tespitleri bildirilmeye devam etmiştir.

Afrika bölgesi

Batı ve Orta Afrika’da bildirimde bulunan ülkelere influenza aktivitesi düşük düzeyde seyretmiştir. Afrika’nın doğusunda bildirimde bulunan birçok ülkede influenza aktivitesi düşük düzeyde seyretmiştir. Ancak Tanzanya Cumhuriyeti’nde orta düzeyde aktivite bildirilmiştir.

Tropikal Asya

Asya’nın güneyinde bu bildirim periyodunda bildirimde bulunan ülkelere influenza aktivitesi genel olarak düşük seyretmiştir. Butan’da influenza aktivitesinin azaldığı bildirilmiştir.

Güneydoğu Asya’da bildirimde bulunan ülkelere influenza aktivitesi düşük seyretmiştir.

Güney yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde birçok ülkede influenza aktivitesi hafif artmıştır, ancak bölge genelinde alarm eşik değerinin altında kalmıştır.

Şili ve Paraguay’da influenza pozitiflik yüzdesi ve ILI düzeyleri mevsimsel eşik değerinin altında seyrederken SARI düzeyinin alarm eşik değerinin üzerinde olduğu bildirilmiştir. Paraguay’da son haftalarda RSV pozitiflik yüzdesi belirgin artmıştır. Brezilya’da influenza A virüsleri baskınlığı ile influenza tespitleri hafif artmıştır.

2018-2019 İNFLUENZA SEZONU ÖNERİLEN GRİP AŞISI İÇERİĞİ

Güney Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde kullanılacak grip aşılarının bileşimi hakkında DSÖ Danışma ve Bilgilendirme Toplantısı 25-28 Eylül 2017'de Avustralya'da Melbourne'de yapılmıştır. http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_south/en/ linkinden detaylı rapora ulaşabilirsiniz.

Güney Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde önerilen aşı içeriği;

Dörtlü(quadrivalan) aşı içeriği için;

- A/ Michigan / 45/2015 (H1N1) pdm09 benzeri virüs,
- A / Singapur / INFIMH-16-0019 / 2016 (H3N2) benzeri virüs,
- B / Phuket / 3073/2013 benzeri virüs(B/Yamagata/16/88 soyu),
- B / Brisbane / 60/2008 benzeri virüs önerilmiştir.

Üçlü (trivalan) aşı içeriği için;

- A/ Michigan / 45/2015 (H1N1) pdm09 benzeri virüs,
- A / Singapur / INFIMH-16-0019 / 2016 (H3N2) benzeri virüs,
- B / Phuket / 3073/2013 benzeri virüs(B/Yamagata/16/88 soyu) önerilmiştir.

Kuzey Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde kullanılacak grip aşılarının bileşimi hakkında DSÖ Danışma ve Bilgilendirme Toplantısı 19-21 Şubat 2018'de yapılmıştır. Rapora http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_19_north/en linkinden ulaşabilirsiniz;

Kuzey Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde önerilen aşı içeriği;

Dörtlü(quadrivalan) aşı içeriği için;

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-benzeri virüs,
- A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)- benzeri virüs,
- B/Colorado/06/2017- benzeri virüs (B/Victoria/2/87 soyu),
- B/Phuket/3073/2013- benzeri virüs (B/Yamagata/16/88 soyu) önerilmiştir.

Üçlü (trivalan) aşı içeriği için;

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-benzeri virüs,
- A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)- benzeri virüs,
- B/Colorado/06/2017- benzeri virüs (B/Victoria/2/87 soyu) önerilmiştir.

HAFTALIK İNFLUENZA (GRİP) SÜRVEYANS RAPORU

Mevsimsel grip ülkemizde ve dünyada her yıl milyonlarca insanı etkilemekte, genel olarak bilindiğinden çok daha fazla sayıda hastane yatışlarına ve ölümlere neden olmaktadır. İnfluenza (grip), influenza virüsünün neden olduğu bir akut solunum yolu hastalığıdır ve dünyada yaygın olarak görülmektedir. İnfluenza klinik olarak, diğer etkenlerin neden olduğu akut solunum yolu enfeksiyonlarından ayırt edilememektedir. Grip genellikle 1-2 haftalık bir sürede tamamen iyileşmekte, ancak yaşlılar, çocuklar ve diğer riskli gruplarda ağır komplikasyonlarla seyredabilmektedir. Bunun yanı sıra ölümlere, ciddi iş gücü kayıplarına ve ekonomik kayıplara neden olabilmekte, epidemi ve pandemilerle seyredabilmektedir. Bu nedenlerle influenza hastalığının takip edilmesi önemlidir.

Sentinel sürveyans, belirlenmiş noktalardan sınırlı sayıda rutin olarak sistematik veri toplanmasını içerir. Bu sürveyans türü ile gerçek zamanlı ve etkin bir biçimde yüksek kalitede veri toplanabilmektedir.

Sentinel İnfluenza Sürveyansı:**Neden Yapılıyor?**

İnfluenza sürveyansı kapsamında tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sentinel sürveyans, ‘İnfluenza Benzeri Hastalık Sürveyansı’ biçiminde 2005 yılından bu yana sürdürülmektedir. Ancak ülkemizde sürdürülen influenza benzeri hastalık sürveyansının ağır/şiddetli influenza vakalarının takip edilmesi ve influenza nedeniyle hastaneye yatan ağır vakaların risk faktörleri ile ilgili bilgilerin toplanması açısından yetersiz olması nedeniyle Aralık 2015 tarihinden itibaren ‘Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ uygulanmaya başlanmıştır.

Genel olarak influenza sürveyansının amacı

- İnfluenza sezonunun başlangıç ve bitiş zamanını tespit etmek ve bunları izlemek,
- Dolaşımdaki virüs suşlarını tespit etmek,
- İnfluenza virüslerinin yapısında meydana gelebilecek değişiklikleri saptamak,
- Dolaşımda farklı bir virüs tipi var ise bu virüs tipini mümkün olduğu kadar erken tespit etmek,
- İnfluenza tedavisinde kullanılan antiviral ilaçlara karşı virüs direncini değerlendirmek,
- Mevsimsel grip için üretilen aşılarla kullanılacak olan virüs tiplerini belirlemek, etkili aşının zamanında güncellenmesini sağlamak için virüsün alt tiplerini veya yeni varyantlarını tanımlamak ve erken dönemde saptamak,
- Ağır/şiddetli influenza vakalarını değerlendirmek,
- İnfluenza nedeniyle hastaneye yatan ağır vakaların risk faktörlerini tespit ve takip etmek ve değerlendirmek
- Hastalığın şiddetini ve virüs suşları ile hastalık şiddeti arasındaki ilişkiyi belirlemek
- Mortalite açısından yüksek risk gruplarını saptamak, izlemek ve virüs suşları ile olan ilişkisini değerlendirmek,

- İnfluenza sezonu dışında ortaya çıkan beklenmedik influenza vakalarını ya da salgınlarını önceden saptamak,
- Yıl boyunca hastalığın seyrini takip etmektir.

Haftalık İnfluenza Sürveyans Raporu, bu sürveyansın haftalık sonuçları ile birlikte ülkemiz ve dünyadaki son durumu özetleyen bir rapordur.

Nasıl Yapılıyor?

Gribin takibi dünya genelindeki ülkelerde olduğu gibi ülkemizde de bölgesel olarak yapılmakta ve bu sayede grip yakından ve güvenli olarak izlenmektedir. İnfluenza hastalığının takibine yönelik sentinel sürveyans çalışması “İnfluenza (Grip) Benzeri Hastalık Sürveyansı” ve “Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı” şeklinde yürütülmektedir.

‘Sentinel İnfluenza Benzeri Hastalık (ILI/IBH/GBH) Sürveyansı’ kapsamında ülkemizin farklı bölgelerinden seçilmiş 17 ilimizde (Adana, Ankara, Antalya, Bursa, Diyarbakır, Edirne, Erzurum, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Konya, Malatya, Muğla, Samsun, Tekirdağ, Trabzon, Van) İstanbul’da 20, diğer illerde 10 aile hekimi olmak üzere toplam 180 aile hekimi görev almaktadır. Aile hekimleri her hafta kendilerine başvuran kişiler içerisinde “grip benzeri hastalık” geçiren hasta sayılarını ve bu hastaların en az birinden aldıkları numuneleri değerlendirilmek üzere göndermektedir. Bu örneklerde influenza virüsleri çalışılmaktadır.

‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı’ kapsamında ise ülkemizin farklı bölgelerinden seçilmiş 5 ilde (Adana, Ankara, Erzurum, İstanbul, Samsun) seçilmiş hastaneler görev almaktadır. Hekimler hastanede yatan ve SARI vaka tanımına uyan tüm hastalardan aldıkları numuneleri ve hastaneye yatan hasta sayılarını değerlendirilmek üzere göndermektedir. Bu örneklerde influenza ve diğer solunum yolu virüsleri çalışılmaktadır.

Numuneler Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Viroloji Laboratuvarı, İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Viroloji Laboratuvarı, Samsun Halk Sağlığı Laboratuvarı, Erzurum Halk Sağlığı Laboratuvarı, Adana Halk Sağlığı Laboratuvarı, İzmir Halk Sağlığı Laboratuvarı İstanbul Halk Sağlığı Laboratuvarı ve Antalya Halk Sağlığı Laboratuvarı’nda çalışılmaktadır.

Aile hekimleri tarafından haftalık bildirilen “grip benzeri hastalık” ve belirlenmiş hastanelerden bildirilen “ağır akut solunum yolu enfeksiyonları” sayıları ve laboratuvarlardan alınan numune sonuçları birlikte değerlendirilmekte ve Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı tarafından haftalık olarak analizi yapılmaktadır. Analiz sonuçları ile bu raporda yer alan tablolar, grafikler ve değerlendirmeler yayınlanmaktadır.

Sentinel Dışı (Non-Sentinel) İnfluenza Sürveyansı

Türkiye genelinde belirlenen merkezler dışında kalan sağlık kurum ve kuruluşlarında vaka tanımına uyan kişilerden gönderilen örnekler ve vaka bilgi formları değerlendirmeye alınmaktadır. Bu örneklerde influenza ve diğer solunum yolu virüsleri çalışılmaktadır.

Tablo ve Grafiklerin Açıklamaları:

Tablo 1: Bu tabloda, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında raporda yer alan hafta içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 2: Bu tabloda, Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 3: Bu tabloda, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında, raporda yer alan hafta içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 4: Bu tabloda, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 5: Bu tabloda, ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında raporda yer alan hafta içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 6: Bu tabloda, ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Grafik 1: Bu grafikte, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında haftalık çalışılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) numune sayısı ve poliklinik başvuruları içerisinde Grip Benzeri Hastalık yüzdesi yer almaktadır. Her hafta tespit edilen Grip Benzeri Hastalık sayısının, o haftaki sentinel sürveyans kapsamında saptanan poliklinik sayısına oranı esas alınmaktadır.

Grafik 2: Bu grafikte, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen influenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki influenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik 3: Bu grafikte, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında haftalık çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) numune sayısı ve hastaneye yatan hastalar içinde Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları yüzdesi yer almaktadır. Her hafta tespit edilen Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları sayısının, o haftaki sentinel sürveyans kapsamında hastaneye yatan hasta sayısına oranı esas alınmaktadır.

Grafik 4: Bu grafikte, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen influenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki influenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik 5: Bu grafikte, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayısı ve ve pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik 6: Bu grafikte, ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen influenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki influenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik 7: Bu grafikte, Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayıları ve pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik 8: Bu grafikte, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere yaş gruplarına göre Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) numune sayısı yer almaktadır.

Grafik 9: Bu grafikte, ‘ İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere sürveyans tipine göre tespit edilen influenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve influenza pozitiflik yüzdelerinin cinsiyete göre dağılımı yer almaktadır.

NOT: Sütunlarda ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında 17 sentinel ilin bulunduğu bölgelere ait sonuçlar, Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında 7 sentinel hastanenin bulunduğu 5 sentinel İl’e ait sonuçlar ayrı ayrı ve Türkiye toplamı yer alırken, satırlarda tespit edilen virüs tipleri yer almaktadır (Tablo 1,2,3,4,5,6)

TABLO - 1
2017-2018 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (19. Hafta)

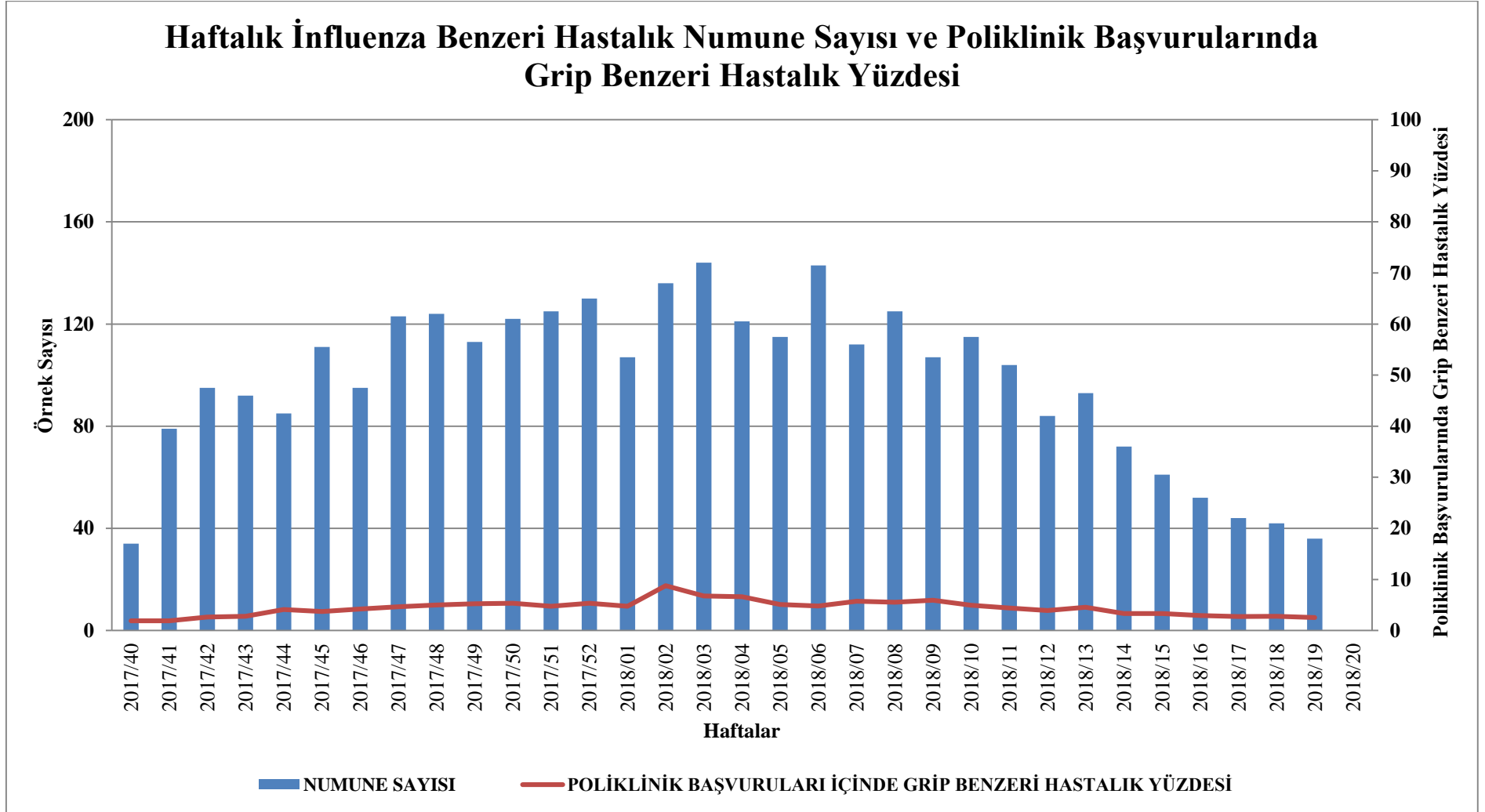
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Çalışılan Numune	1		7		3		0		7		10		8		36	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	1	100,0	1	14,3	0	0,0	0	0,0	1	14,3	1	10,0	0	0,0	4	11,1
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A/H3N2	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	2	50,0
İnf B	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	2	50,0
İnf A H1N1+İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	1	100,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	1	100,0	0	0,0	4	100,0

*İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.

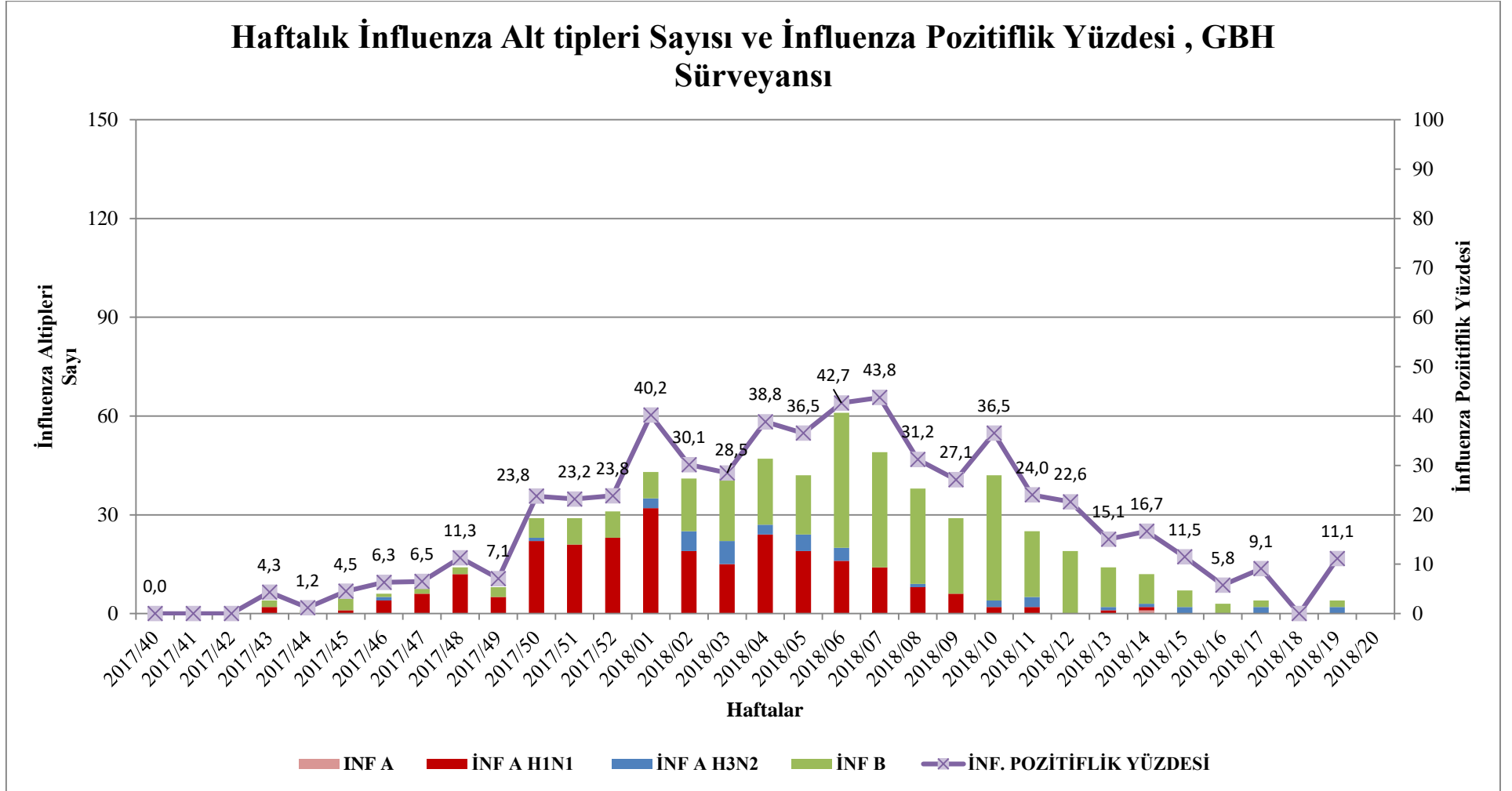
TABLO - 2
2017-2018 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (40 - 19. Hafta)

	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Çalışılan Numune	370		480		352		92		381		622		844		3141	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	68	18,4	63	13,1	77	21,9	6	6,5	78	20,5	164	26,4	201	23,8	657	20,9
İnf A	0	0,0	1	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
İnf A H1N1	20	29,4	30	47,6	16	20,8	1	16,7	44	56,4	50	30,5	94	46,8	255	38,8
İnf A/H3N2	3	4,4	7	11,1	0	0,0	0	0,0	13	16,7	7	4,3	14	7,0	44	6,7
İnf B	44	64,7	25	39,7	61	79,2	5	83,3	21	26,9	107	65,2	93	46,3	356	54,2
İnf A H1N1+İnf B	1	1,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Toplam	68	100,0	63	100,0	77	100,0	6	100,0	78	100,0	164	100,0	201	100,0	657	100,0

*İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.



Grafik-1: Ülkemizde Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) numune sayısı ve poliklinik başvuruları içerisinde Grip Benzeri Hastalık yüzdesi.



Grafik-2: Ülkemizde Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.

TABLO – 3 2017-2018 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (19. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	0		17		0		6		11		34	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
DSYV Çalışılan Numune	0		17		0		6		11		34	
DSYV Toplam Pozitiflik**	0	0,0	13	76,5	0	0,0	3	50,0	2	18,2	18	52,9
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A/H3N2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1+İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Adenovirus	0		2		0		0		0		2	11,1
Birden fazla etken	0		3		0		2		1		6	33,3
Coronavirüs	0		0		0		0		1		1	5,6
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	0		3		0		0		0		3	23,1
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		2		0		1		0		3	16,7
Rhinovirüs	0		3		0		0		0		3	16,7
RSV	0		0		0		0		0		0	0,0
Diğer	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		13		0		3		2		18	100,0

* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

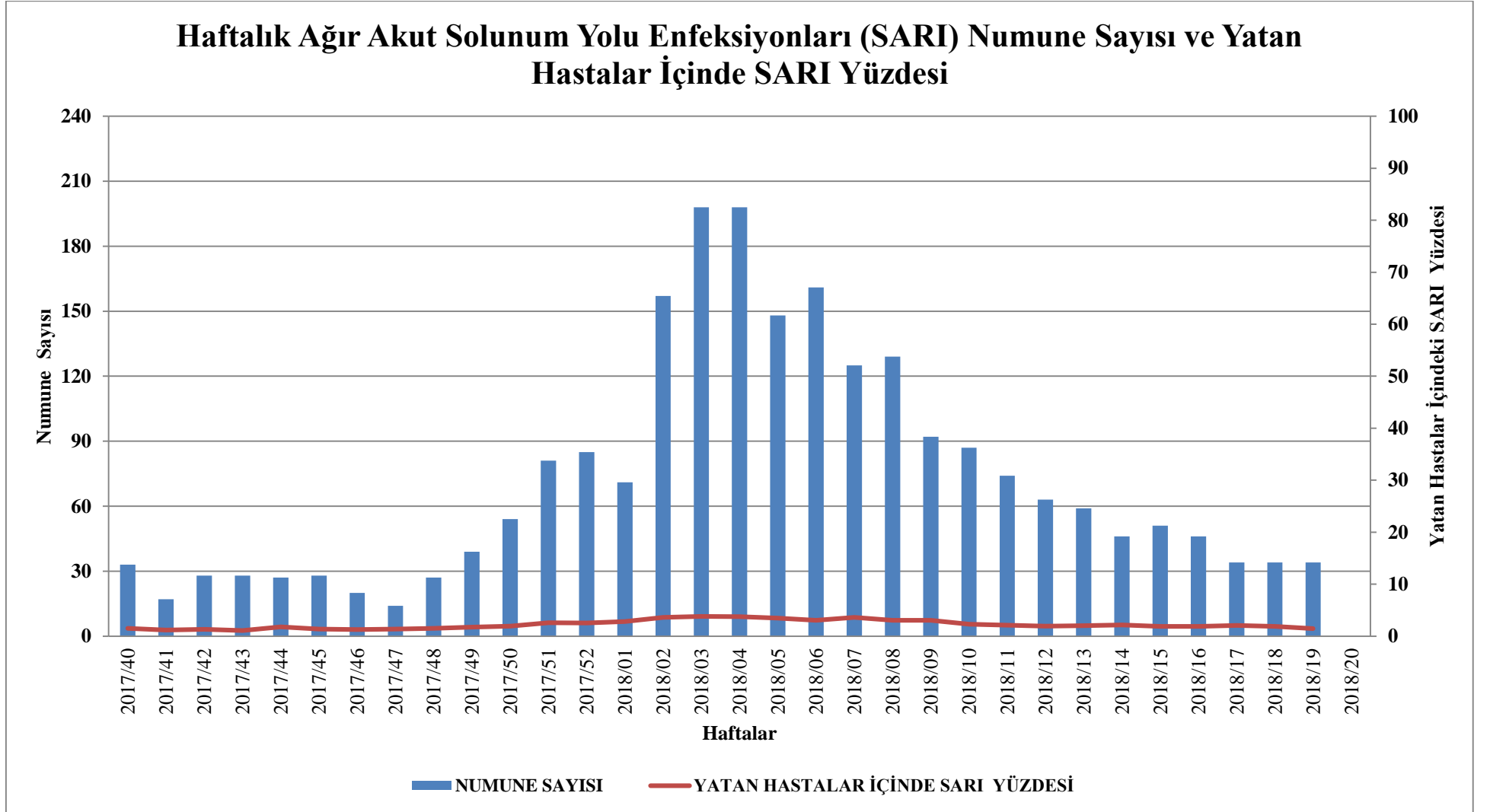
DSYV:Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 4 2017-2018 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 19. Hafta)

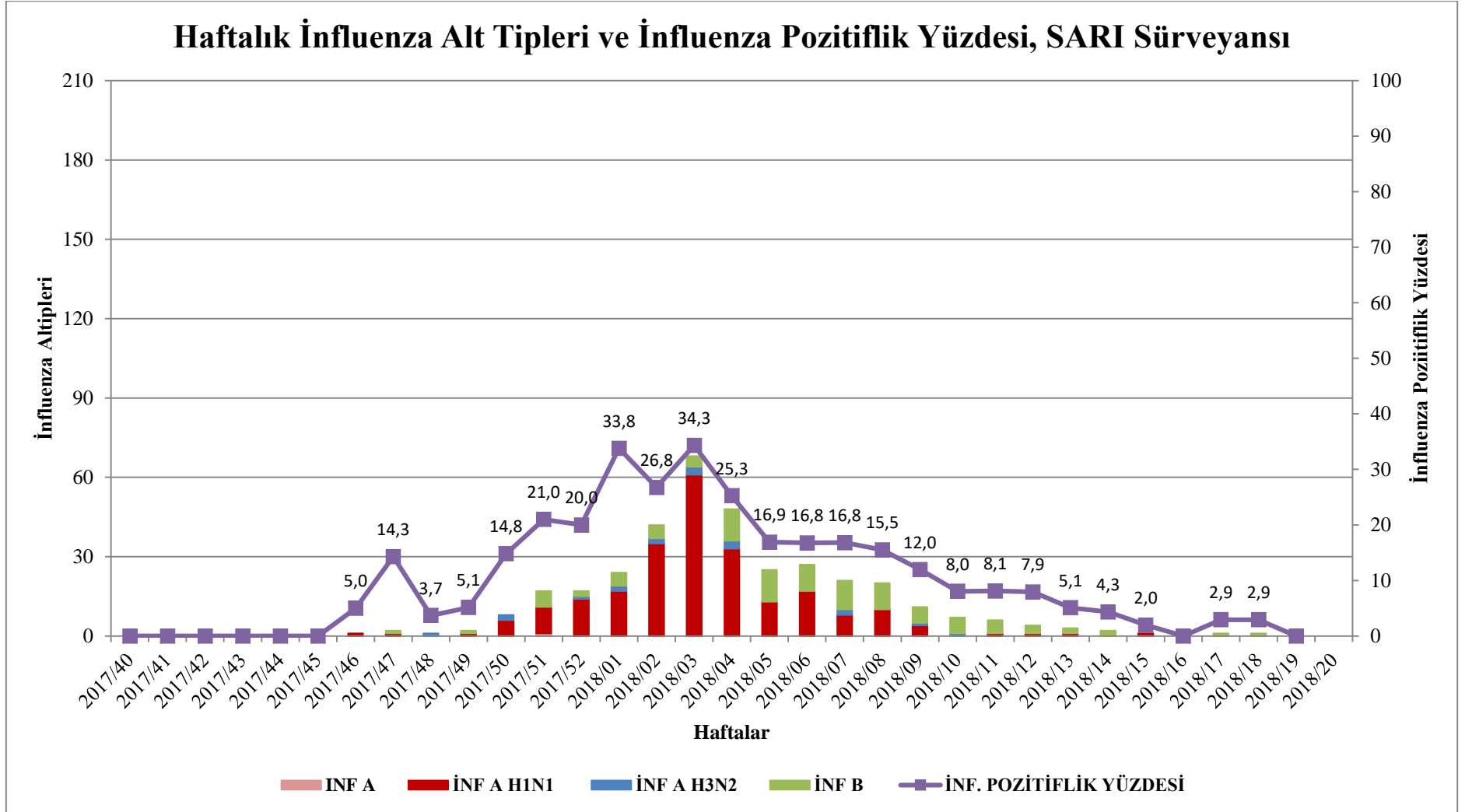
	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	41		751		611		335		550		2288	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	78	10,4	149	24,4	27	8,1	108	19,6	362	15,8
DSYV Çalışılan Numune	40		468		611		335		391		1845	
DSYV Toplam Pozitiflik**	22	55,0	258	55,1	298	48,8	156	46,6	136	34,8	870	47,2
İnf A	0	0,0	1	1,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3
İnf A H1N1	0	0,0	41	52,6	116	77,9	22	81,5	56	51,9	235	64,9
İnf A/H3N2	0	0,0	13	16,7	2	1,3	1	3,7	2	1,9	18	5,0
İnf B	0	0,0	23	29,5	29	19,5	4	14,8	49	45,4	105	29,0
İnf A H1N1+İnf B	0	0,0	0	0,0	2	1,3	0	0,0	1	0,9	3	0,8
Toplam	0	0,0	78	100,0	149	100,0	27	100,0	108	100,0	362	100,0
Adenovirus	2		12		3		9		8		34	3,9
Birden fazla etken	3		24		28		36		17		108	12,4
Coronavirüs	1		23		16		6		19		65	7,5
Enterovirüs	0		0		0		1		1		2	0,2
Hum.Metapneumovirüs	3		11		13		1		17		45	5,2
Human Bocavirüs	1		13		11		8		0		33	3,8
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	1		31		9		4		1		46	5,3
Rhinovirüs	6		46		24		32		21		129	14,8
RSV	5		98		194		53		52		402	46,2
Diğer	0		0		0		6		0		6	0,7
Toplam	22		258		298		156		136		870	100,0

* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

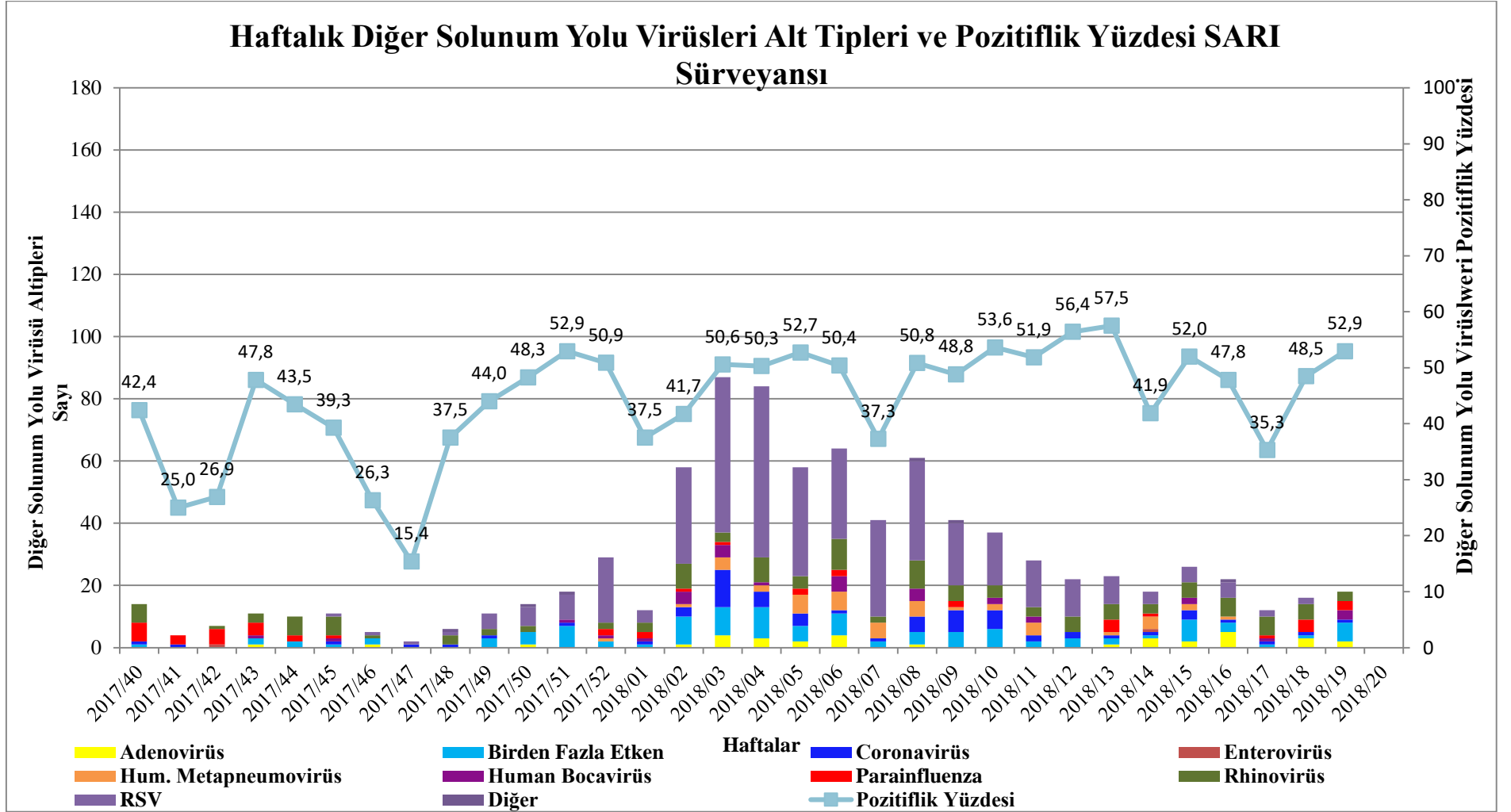
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır



Grafik-3: Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) numune sayısı ve yatan hastalar içinde SARI yüzdesi.



Grafik – 4: Ülkemizde Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.



Grafik – 5: Ülkemizde Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayısı ve pozitiflik yüzdesinin dağılımı.

TABLO – 5 2017-2018 GRİP SEZONU NON-SENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (19. Hafta)

	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	8		8		0		4		8		2		4		34	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	25,0	2	25,0	0	0,0	0	0,0	3	8,8
DSYV Çalışılan Numune	5		8		0		3		6		2		4		28	
DSYV Toplam Pozitiflik**	3	60,0	4	50,0	0	0,0	2	0,0	2	33,3	0	0,0	2	50,0	13	46,4
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	2	66,7
İnf A/H3N2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	33,3
İnf A H1N1+İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	3	100,0
Adenovirus	2		0		0		0		0		0		0		2	15,4
Birden fazla etken	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Coronavirüs	0		0		0		0		1		0		0		1	7,7
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	0		1		0		2		0		0		0		3	23,1
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Rhinovirüs	1		1		0		0		1		0		2		5	38,5
RSV	0		2		0		0		0		0		0		2	15,4
Diğer	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	3		4		0		2		2		0		2		13	100,0

* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

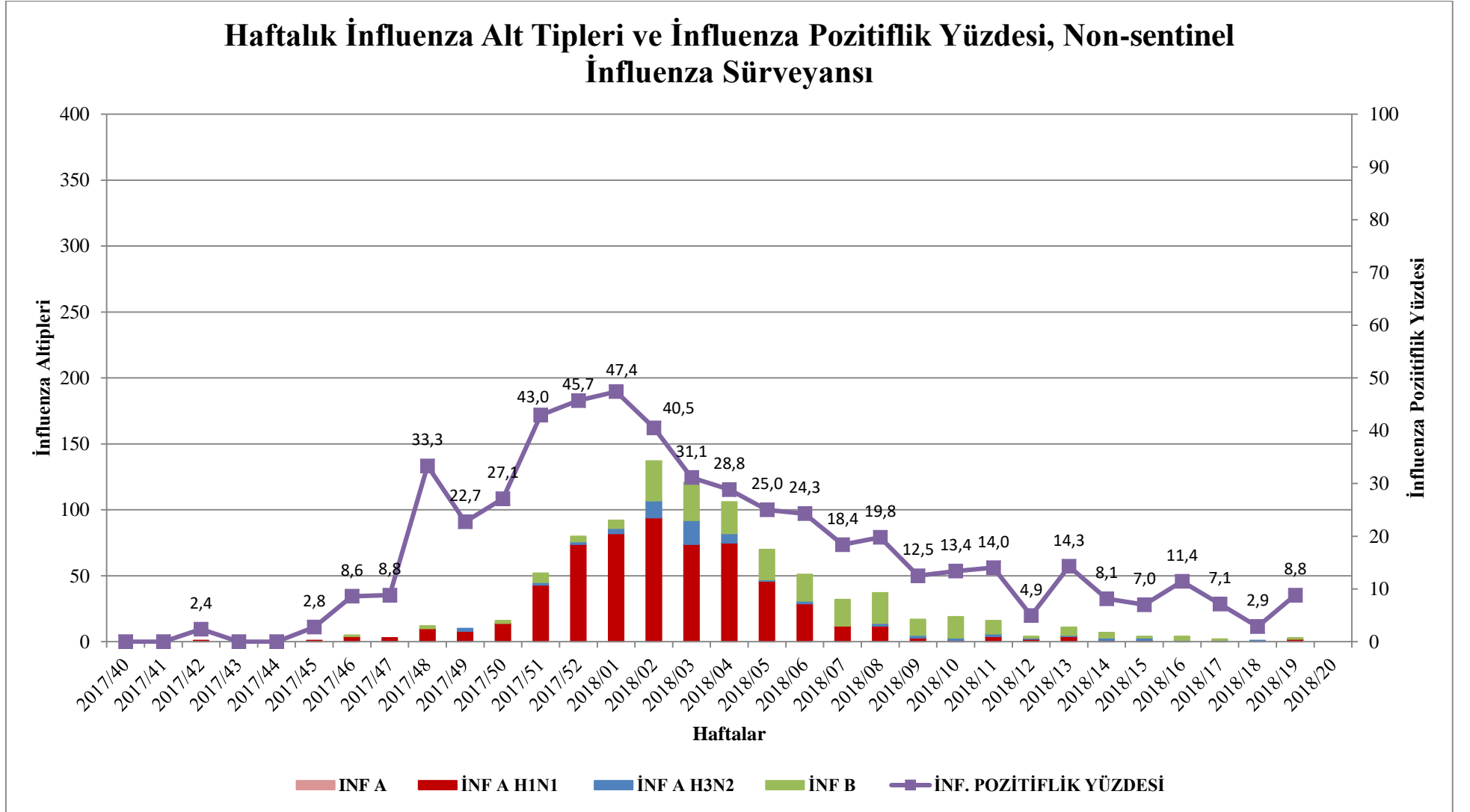
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 6 2017-2018 GRİP SEZONU NON-SENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (40 - 19. Hafta)

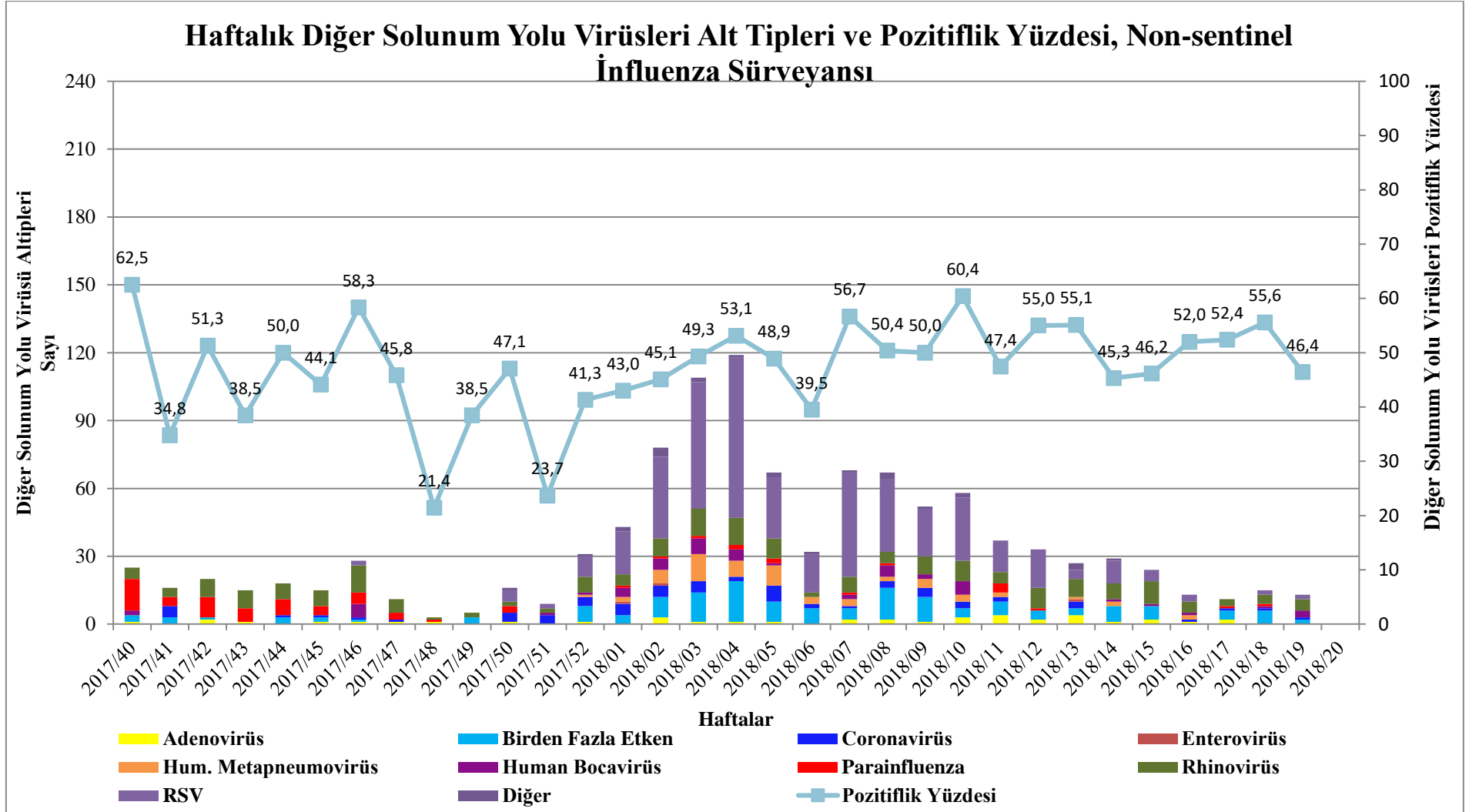
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	302		227		267		159		1481		786		557		3779	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	47	15,6	57	25,1	87	32,6	11	6,9	277	18,7	324	41,2	116	20,8	919	24,3
DSYV Çalışılan Numune	211		213		31		58		864		360		536		2273	
DSYV Toplam Pozitiflik**	143	67,8	63	29,6	8	25,8	37	63,8	487	56,4	132	36,7	237	44,2	1107	48,7
İnf A	0	0,0	0	0,0	2	2,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,2
İnf A H1N1	28	59,6	37	64,9	51	58,6	4	36,4	156	56,3	246	75,9	76	65,5	598	65,1
İnf A/H3N2	3	6,4	2	3,5	0	0,0	3	27,3	41	14,8	17	5,2	2	1,7	68	7,4
İnf B	16	34,0	16	28,1	34	39,1	4	36,4	80	28,9	60	18,5	36	31,0	246	26,8
İnf A H1N1+İnf B	0	0,0	2	3,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3	2	1,7	5	0,5
Toplam	47	100,0	57	100,0	87	100,0	11	100,0	277	100,0	324	100,0	116	100,0	919	100,0
Adenovirus	2		3		0		0		19		11		5		40	3,6
Birden fazla etken	28		7		2		7		51		15		45		155	14,0
Coronavirüs	10		2		2		2		29		13		9		67	6,1
Enterovirüs	1		0		0		0		0		2		0		3	0,3
Hum.Metapneumovirüs	14		5		0		1		26		13		0		59	5,3
Human Bocavirüs	4		1		0		4		31		5		9		54	4,9
Parechovirüs	0		0		1		0		2		0		1		4	0,4
Parainfluenza	5		3		1		1		39		2		21		72	6,5
Rhinovirüs	34		8		2		7		87		17		49		204	18,4
RSV	45		34		0		15		202		53		79		428	38,7
Diğer	0		0		0		0		1		1		19		21	1,9
Toplam	143		63		8		37		487		132		237		1107	100,0

* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır



Grafik – 6: Ülkemizde Non-sentinel İnfluenza Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.



Grafik – 7: Ülkemizde Non-sentinel İnfluenza Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayısı ve pozitiflik yüzdesinin dağılımı.

GRİBE KARŞI ALINACAK ÖNLEMLER

1- Kişisel Korunma Önlemleri

- Hasta kişiler ile yakın temastan kaçınmalıdır.
- Grip benzeri bir hastalık geçirildiğinde evde istirahat etmelidir.
- Hastayken, hastalığı bulaştırmamak için mümkün olduğunca diğer insanlarla temas sınırlandırılmalıdır.
- Aksırma ve öksürme esnasında burun ve ağız kağıt mendille kapatılmalı ve kullanılan kağıt mendil çöp kutusuna atılmalıdır.
- Sabun ve su ile eller sık sık yıkanmalıdır.
- Bulaşma yollarından olan ağız, burun ve gözlere kirli ellerle temas etmekten kaçınmalıdır.
- Yüzeyler sık sık temizlenmelidir.

2- Grip Aşısı

Grip nedeniyle ciddi hastalık riski taşıyan belirli gruplar mevcuttur ve bu gruplar için korunma büyük önem taşır. Bu sebeple, 65 yaş ve üzerindeki kişiler ile yaşlı bakımevi ve huzurevinde kalan kişilerin bu durumlarını belgelendirmeleri halinde sağlık raporu aranmaksızın; gebeler, astım dahil kronik akciğer ve kalp-damar sistemi hastalığı olan erişkin ve çocuklar, şeker hastalığı dahil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, kronik böbrek yetmezliği, kan hastalığı veya bağışıklık sistemi baskılanmış olan erişkin ve çocuklar ile 6 ay- 18 yaş arasında olup uzun süreli aspirin tedavisi alan çocuk ve gençlerin hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak, hekim tarafından reçete edildiğinde, yılda bir defaya mahsus olmak üzere grip aşısı bedelleri, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından Sağlık Uygulama Tebliği kapsamında karşılanmaktadır. Bu kişiler hekime başvurarak reçete ile eczanelerden aşılarını alabilirler.

Diğer önemli bir risk grubu da sağlık çalışanlarıdır. Sağlık çalışanları, hem kendileri birçok hastayla karşılaştıkları için risk altındadırlar, hem de kendileri hasta olduklarında başka insanlara hastalık bulaştırma riski taşırlar. Sağlık çalışanları için Sağlık Bakanlığımız tarafından her yıl grip aşısı temin edilmekte ve ücretsiz uygulanması yapılmaktadır.

Bazı kişiler için ise grip aşısı uygulanması tıbbi açıdan sakıncalı olacağı için yasaktır. Bunlar yumurta alerjisi olanlar (yumurta yediğinde ciddi allerjik reaksiyon geçirenler), geçmişte grip aşısı uygulanmasıyla ciddi allerjik reaksiyon gelişmiş olanlar ve 6 aydan küçük bebeklerdir. Orta dereceli ya da ciddi ateşli bir hastalık geçirmekte olan kişilerin geçirdiği hastalığın belirtileri azaldıktan sonra aşılanmaları daha uygun olacaktır.

Yukarıda sayılan risk gruplarındaysanız grip geçirdiğinizi düşündüğünüzde hekime müracaat ediniz. Ayrıca, grip geçirdiğinizde belirtileriniz ağırlaşrsa (nefes darlığı, göğüs ağrısı, bilinç bulanıklığı, yüksek ateş, öksürük gibi belirtilerin ortaya çıkması) bir hekime başvurun ve tavsiyelerine göre gerekli ilaçları kullanın. Antibiyotikler gribi tedavi etmezler, bu nedenle hekim tavsiyesi dışında antibiyotik kullanmayın.